

呼吸器内科142

<化学療法予約箋>

プロトコール名	デュルバルマブ療法
病名	非小細胞肺癌

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
イミフィンジ	デュルバルマブ	1500 mg/body	Day1	27日

<4週間>

	1回目	2回目	3回目
施行日			

30kg以下はイミフィンジの投与量の調節が必要

①(メイン)生食 50mL にてルート確保 (点滴挿入確認後、点滴終了後のフラッシュ分残す)

②(側管)生食 250mL + イミフィンジ (60分)

※インラインフィルター (0.2又は0.22 μ m) を使用すること

③①の生食50mLの残液でフラッシュ(全開)

備考

--